

**Отчет**  
**о наличии свободных мест и движении граждан в стационарной организации**  
**социального обслуживания за сентябрь 2022 года**  
**ГБУ КО «Спас-Деменский дом-интернат для престарелых и инвалидов»**

1. Численность получателей социальных услуг на конец отчетного периода - 39

из них:

получают социальные услуги на условиях временного пребывания в стационарной форме социального обслуживания (до 6 месяцев) - нет

получают социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания - нет

получают социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания с использованием технологии сопровождаемого проживания - нет

2. Количество свободных мест 11

| Наименование отделений  | Плановое количество мест (по уставу, положению об организации) | Численность проживающих по отделениям, структурным подразделениям | Количество свободных мест | Из них  |         |
|---|--|---|---------------------------|---------|---------|
|   |  |   |                           | Мужских | Женских |
| Общее отделение   | 22   | 19  | 3                         | 1       | 2       |
| Павлиновский филиал «геронтопсихиатрическое отделение милосердия» | 28   | 20  | 8                         | 7       | 1       |
| Итого   | 50   | 39  | 11                        | 8       | 3       |

3. Список граждан, поступивших в стационарную организацию социального обслуживания течение отчетного месяца

| № п/п | Ф. И. О., год рождения                    | Дата поступления | Адрес до поступления в организацию  |
|-------|---|------------------|-------------------------------------|
| 1     | Зыкова Екатерина Кузьминична, 04.10. 1935 | 16.09.2022       | г.Спас-Деменск, ул. Октябрьская д.8 |

4. Список граждан, отчисленных из стационарной организации социального обслуживания в течение отчетного месяца:

| № п/п | Ф. И. О., год рождения | Дата отчисления | Причина отчисления |
|-------|------------------------|-----------------|--------------------|
|       |                        |                 |                    |

5. Список граждан, умерших в течение отчетного месяца:

| № п/п | Ф. И. О., год рождения | Дата смерти | Место смерти | Отметка о проводимом вскрытии | Причина смерти |
|-------|------------------------|-------------|--------------|-------------------------------|----------------|
| 1     | 2                      | 3           | 4            | 5                             | 6              |
|       |                        |             |              |                               |                |

Директор \_\_\_\_\_ Е.А.Боброва.

Исполнитель \_\_\_\_\_ М.Н.Самарина

«М. П.»